

兰州大学第二医院（第二临床医学院）

萃英生物医学研究中心入室承诺书

（填写要求）

1. **临床样本：**若是疾病临床样本则需写明疾病名称；样本类型如实填写，如：组织、血液、尿液、唾液、脑脊液、胆汁等。
2. **动物样本：**种属填写品系，如：C57 小鼠、SD 大鼠等；样本类型如实填写，如：组织、血液、尿液、唾液、脑脊液、胆汁等。
3. **细胞样本：**生物安全级别 以 ATCC 官网（<https://www.atcc.org/>）查询结果为准。
4. **细菌样本：**生物安全级别 以《人间传染的病原微生物目录（2023 版）》病原微生物安全级别目录为准。
5. **病毒样本：**生物安全级别 以《人间传染的病原微生物目录（2023 版）》病毒安全级别目录为准。
6. **危化品：**按照《危险化学品目录（2022 调整版）》分类如实填写，没有则写“无”。
7. **辐射类：**如实填写，没有则写无。
8. **其它：**如实填写，没有则写无。

此页无须打印(后两页双面打印)

兰州大学第二医院（第二临床医学院）

萃英生物医学研究中心入室承诺书

本人已认真学习实验室各项管理制度和要求，并且通过了学习通《实验室入室安全培训》。现申请进入萃英生物医学研究中心开展实验。本人开展实验类型及样本信息如下：

1. 生物类样本

临床样本（正常 疾病 _____ 填写所涉及疾病）样本类型 _____

生物安全级别 _____

动物样本 种属来源 _____；正常 模型 _____ 填写模型名称）样本类型 _____

生物安全级别 _____

细胞样本 细胞名称 _____ 生物安全级别 _____

细菌样本 细菌类别及名称 _____ 生物安全级别 _____

病毒样本 病毒类别及名称 _____ 生物安全级别 _____

其它 _____（请填写）

2. 涉及化学试剂类型（若有涉及，请填写）

剧毒 _____ 违禁品 爆炸 _____ 违禁品 易制毒 _____ 易制爆 _____

其它危化品 _____ CAS 号： _____ 危险特性： _____

3. 辐射/放射类 _____（若有涉及，请填写）

辐射/放射类型 _____ 开展地点 _____ 辐射/放射样本 _____

4. 入室拟开展的实验类别： _____

5. 仪器使用要求：

- (1) 仪器由本人预约、本人使用，不将账户借予他人使用；
- (2) 不得擅自带未办理入室流程的人员进入平台使用仪器；
- (3) 初次使用仪器，提前联系管理员培训（管理员及联系方式见“科研实验室仪器预约管理系统”），不得擅自操作；严格遵守仪器使用要求；
- (4) 在仪器使用过程中若出现任何问题，及时反馈仪器管理员，不得擅自处理；
- (5) 严格按照仪器管理员要求拷取数据，不更改仪器参数；
- (6) 严格按照仪器管理员要求规范处理废弃物；
- (7) 不携带不私藏危化品，尤其是剧毒、易制毒、易制爆、毒麻药品等管制类危险化学品，平台领用危化品是唯一途径。

- (8) 不携带高于各平台生物安全级别的样本进入该平台（所有平台均为 BSL-1）；
6. 入室人员毕业或大于 6 个月不在室，务必清理实验物品并到入室管理处办理离室，否则将严重影响本人再次入室及其所在课题组人员入室权限，同时逾期未清理的物资将视作废弃物由工作人员处置！
7. 本人依托萃英生物医学研究中心所产出的科研成果（论文、项目），作者单位的署名除本人所在单位及科室外，须在单位部分，体现“兰州大学第二医院（第二临床医学院）萃英生物医学研究中心(Cuiying Biomedical Research Center, The Second Hospital & Clinical Medical School, Lanzhou University)”，并作致谢。

本人承诺严格遵守上述所有要求，已知晓不能私自携带、储存危险化学品，通过平台领用是使用危化品的唯一途径！如因本人违反规定而造成损失，由本人及课题组承担全部责任！（手写承诺内容）

承诺人签字：

导师签字：

日期： 年 月 日